DECLARATION DE REPLI

EN AOC CÔTES DU ROUSSILLON

Nom de l'opérateur ou Raison sociale : .....

N° EVV : ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ N° SIRET : ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Adresse :..... ..... CP :..... Commune :.....

Téléphone :..... Fax :..... E-mail :.....

Adresse du lieu d'entrepôt (si différente de l'adresse ci-dessus) : .....

AOC repliée *Suivi de la dénomination géographique le cas échéant*	**AOC plus générale**	**Couleur / mention**	**Millésime**	**Volume** en Hl	**Contenants** *N° Cuve(s) ou nombre de fûts*

Fait à ..... le .....

Signature :

Merci de renvoyer cette déclaration de renoncement au plus tard 8 jours avant le repli à l'ODG de l'AOC COTES DU ROUSSILLON VILLAGES, qui transmettra à l'organisme de contrôle Qualisud.